

Libretto Sanitario del Bambino

Questo libretto deve essere conservato accuratamente
e presentato ad ogni visita.

www.asdaa.it

www.asdaa.it

Ringraziamenti

I contenuti del Libretto Sanitario del Bambino sono stati elaborati da un team di esperti.

Coordinamento: prof.ssa Lydia Pescollderungg, Primaria del reparto di Pediatria dell'ospedale di Bolzano.

Collaborazione: dott. Markus Markart, Primario del reparto di Pediatria dell'ospedale di Bressanone, dott. Helmuth Egger, Primario f.f. del reparto di Pediatria dell'ospedale di Merano, prof. Ralf Geiger, Primario del reparto di Pediatria dell'ospedale di Brunico, dott. Sandro Montonesi, neonatologo dell'ospedale di Bolzano.

Si coglie inoltre l'occasione per ringraziare tutti/tutte coloro che a vario titolo hanno collaborato alla revisione dei contenuti del presente Libretto Sanitario del Bambino: medici e mediche specialisti/e, logopedisti/e, ortottisti/e nonché i collaboratori e le collaboratrici dei Servizi Igiene e dei Distretti sanitari.

ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE:
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Ripartizione Comunicazione, Marketing e Relazioni con il Pubblico
Via Cassa di Risparmio 2
39100 Bolzano

Anno di ristampa: 2016

Tutti i diritti riservati – 11/2012
Stampa: Printeam, Bolzano
Grafica: design.buero

Note

Libretto Sanitario del Bambino

COGNOME E NOME DEL BAMBINO:

DATA DI NASCITA:

REAZIONI AVVERSE A FARMACI E ALIMENTI

PATOLOGIE CRONICHE O RILEVANTI

Numeri telefonici utili

EMERGENZA SANITARIA ALTO ADIGE

118

In caso di emergenza per evitare inutili e pericolose perdite di tempo si consiglia di chiamare sempre il numero “**118**”.

PEDIATRA DI BASE

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

PRONTO SOCCORSO OSPEDALI

Bolzano tel. 0471 908 330
Merano tel. 0473 263 029
Bressanone tel. 0472 812 444
Brunico tel. 0474 581 207
Silandro tel. 0473 735 000
San Candido tel. 0474 917 140
Vipiteno tel. 0472 774 350

COMPENSORI SANITARI

Bolzano tel. 0471 908 111
Merano tel. 0473 263 333
Bressanone tel. 0472 812 111
Brunico tel. 0474 581 111

ALTRI NUMERI IMPORTANTI

Cari genitori!

Questo libretto dovrebbe accompagnare il Vostro bambino o la Vostra bambina fino all'adolescenza. Siete pregati di conservarlo con cura e di portarlo con Voi ogni volta che Vi recate da un medico o in una struttura sanitaria per far visitare Vostro figlio o Vostra figlia.

Indice

- 7** Indirizzi dei consultori materno/infantili
- 11** Consigli pratici ed informazioni sullo sviluppo normale
- 21** Visite nel periodo neonatale
- 31** Bilanci di salute e curve di crescita
- 41** Ulteriori controlli
- 49** Controllo dello sviluppo dell'udito, della vista e del linguaggio
- 61** Calendario delle vaccinazioni – scheda vaccinale

1.

Indirizzi dei consultori materno-infantili

Elenco dei consultori materno-infantili dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Comprensorio sanitario di Bolzano

- Aldino** Via Bader 5 c/o Scuola, Tel. 0471 886 999
Ora Municipio, Via Nazionale 36, Tel. 0471 811 902
Bolzano – Centro – Piani – Rencio Via Renon 37, Tel. 0471 319 508
Bolzano – Don Bosco Piazza Don Bosco 11, Tel. 0471 541 018
Bolzano – Oltrisarco Via Pietralba 10, Tel. 0471 469 427
Bolzano – San Quirino Piazza Wilhelm-Alexander-Loew-Cadonna 12, Tel. 0471 909 170/172
Bolzano – Europa Via Palermo 54, Tel. 0471 541 117/18
Nova Ponente Centro 20, Tel. 0471 616 440
Appiano Via J.-G.-Plazer 29, Tel. 0471 670 854
Cardano Via Collepietra 3, Tel. 0471 365 167
Cornaiano Via del Mercato 3, Tel. 0471 663 742
San Genesio Via Schranz 10/a, Tel. 0471 354 045
Caldaro Piazza Rottenburg 1, Tel. 0471 962 311
Castelrotto Vicolo W.-v.-d.-Vogelweide 10/b, Tel. 0471 707 271
Laives Sede di distretto, Piazzetta G. Falcone e P. Borsellino 1, Tel. 0471 595 422
Magrè Via Angela Nikoletti 6, Tel. 0471 817 160
Meltina Via Anton Oberrauch 1/a, Tel. 0471 668 240
Montagna Vicolo Scuole 6, Tel. 0471 819 615
Egna Sede di distretto, Piazza F. Bonatti 1, Tel. 0471 829 232
Collalbo Via Peter Mayr 25, Tel. 0471 357 722
Salorno "Gelmini", Via Mozart 2, Tel. 0471 888 790
Sarentino Via Postwies 1, Tel. 0471 624 656
San Paolo Via Santa Giustina 10, Tel. 0471 663 743
Ortisei Sede di distretto, Via Purger 14, Tel. 0471 797 778
Collepietra Paese 49, Tel. 0471 376 719
Terlano Punto di riferimento di distretto, Via Niederthor 7, Tel. 0471 257 575
Cortaccia, Nuova Casa di Riposo, Via A. Hofer 9/a, Tel. 0471 881 009
Tires Scuola Materna, Via San Giorgio 51/a, Tel. 0471 642 059
Termeno Im Anger 1, Tel. 0471 860 015
Trodona Piazza Chiesa S Biagio 2, Tel. 0471 869 199
Fiè Piazza della Chiesa 4, Tel. 0471 725 502
Nova Levante Punto di riferimento di distretto, Via Roma 48, Tel. 0471 613 435
Selva Gardena Via Nives 2, Tel. 0471 794 290

Elenco dei consultori materno-infantili dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Comprensorio sanitario di Merano

- Castelbello** Via Marein 3, Tel. 0473 624 747
Lasa Via Scuola 4, Tel. 0473 626 641
Lana Via F. Höfler 2, Tel. 0473 558 366
Laces Via Principale 65, Tel. 0473 622 023
Malles Sede di distretto, Via Mercato 4, Tel. 0473 836 025
Merano Distretto sanitario, Via Roma 3, Tel. 0473 496 733
Naturno Sede di distretto, Via Gustav-Flora 8, Tel. 0473 671 728
Plata Scuola elementare, Tel. 0473 649 136
Parcines Via Gaudententurm 16, Tel. 0473 968 145
Prato allo Stelvio Punto di riferimento di distretto, Via d'Argento 21, Tel. 0473 616 759
Proves Municipio, Kirchbichl 34, Tel. 0473 530 106
Rifiano Casa di Riposo Sternguet, Via Hohl 1, Tel. 0473 240 803
Silandro Sede di distretto, Via Principale 134, Tel. 0473 736 655
San Pancrazio/Ultimo Asilo, Tel. 0473 787 379
San Valburga/Ultimo Punto di riferimento, Municipio, Tel. 0473 795 188
San Leonardo Sede di distretto, Via Passiria 3, Tel. 0473 659 518
San Martino Casa di riposo, Tel. 0473 650 780
Tesimo c/o Casa di Riposo, Tel. 0473 927 639
Verano Ambulatorio medico, Tel. 0473 278 181

Elenco dei consultori materno-infantili dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Comprensorio sanitario di Bressanone

- Bressanone** Sede di distretto, Via Roma 7, Tel. 0472 812 780
Velturmo Edificio del Comune, Tel. 0472 813 134
Colle Isarco Piazzale Ibsen 1, Tel. 0472 774 621
Chiusa Seebegg 17, Tel. 0472 813 134
Laion Edificio del Comune, Tel. 0472 813 134
Luson Edificio del Comune, Tel. 0472 812 780
Rio di Pusteria Via Mathias Perger 1 (Piazzale della funivia), Tel. 0472 812 780
San Andrea Edificio Vinzenz Goller, Tel. 0472 812 780
Vipiteno Via S. Margherita 24, Tel. 0472 774 621
Vandoies Via Wiedenhofegg 3, Tel. 0472 812 780

Comprensorio sanitario di Brunico

- Brunico** Sede di distretto, Vicolo dei Frati 3, Tel. 0474 586 526
S. Candido Via Prato 6, Tel. 0474 917 458
Chienes Municipio, Tel. 0474 586 577
Rasun di Sotto Comune, Rasun di Sotto 60, Tel. 0474 586 571
Villabassa Via von Kurz 5, Tel. 0474 741 704
Valdaora Punto di riferimento di distretto, Via Kanonikus Gamper 5, Tel. 0474 586 593
Falzes Via Michael Pacher 23/c
Campo Tures Via Hugo-von-Taufers 19, Tel. 0474 586 167
Piccolino Sede di distretto, Str. Picolin 48, Tel. 0474 586 126
Pedracces Str. Pedracces 57, Tel. 0474 586 157
Dobbiaco Casa "Englös", Via Gustav Mahler 3, Tel. 0474 972 326
Monguelfo Punto di riferimento di distretto, Casa "Rudolf von Kempter",
Via P.-J.-Schwingshackl 1, Tel. 0474 917 476

2.

**Consigli pratici
ed informazioni
sullo sviluppo normale**

Lo sviluppo del bambino nei primi 2 anni di vita

Questo foglio Vi da la possibilità di seguire lo sviluppo del Vostro bambino.
Lo sviluppo delle singole capacità avviene entro un periodo determinato e dipende
notevolmente dall'attenzione e dalla dedizione con cui seguite il bambino.
Se lo sviluppo del Vostro bambino non corrisponde a uno o più segmenti dello
schema temporale riportato in basso, rivolgetevi al Vostro medico di fiducia.

MESE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	11	12	13	14	15
CONTROLLO TESTA	Posizione dorsale	Testa al lato			Testa al centro		Alza la testa		Piedi verso la bocca							
	Posizione ventrale	Testa: al lato da un lato all'altro		Alza la testa												
	Posizione in sospensione															
	Tirare in posizione seduta															
CONTROLLO CORPO	Seduto															
	A carponi															
	In piedi			Non regge il proprio peso		Regge il proprio peso										
MANO	Afferrare	Pugno		Pugno aperto		osserva le mani a due mani		a una mano		Cambio oggetto		Indice		Pres a pinza		
LOCOMOZIONE	Rotolare				a pancia in giù		in posizione dorsale e ventrale									
	Strisciare						strisciare		gattinare							
	Sedersi							da pancia in giù si siede lateralmente								
	Alzarsi in piedi								con appoggio							
	Camminare									con aiuto						

Lo sviluppo psicomotorio

Viene chiamato sviluppo psicomotorio l'insieme delle acquisizioni che ogni bambino fa nei primi anni di vita attraverso il raggiungimento di varie tappe che indicano una regolare crescita dell'intelligenza e dell'affettività da un lato e dell'attività motoria e sensoriale dall'altro; in questa fase della vita questi due aspetti dello sviluppo del sistema nervoso non sono differenziabili per cui si parla appunto di sviluppo psicomotorio.

Abbiamo formulato una traccia di azioni e comportamenti che il Vostro bambino dovrebbe gradatamente acquisire nelle varie fasi della sua crescita.

È importante tenere presente che esiste una certa variabilità tra bambino e bambino e nello stesso bambino tra un giorno e l'altro, per cui tale elenco non va interpretato rigidamente; tuttavia è importante che consultiate il Vostro pediatra nel caso dobbiate rispondere in modo negativo a più di uno dei seguenti punti.

Nel 1° mese

- | | |
|---|---|
| In posizione a pancia in su
ruota bene la testa a destra e sinistra | ☐ sì ☐ no |
| In posizione a pancia in giù
ruota la testa a destra e sinistra | ☐ sì ☐ no |
| Fissa per qualche istante il volto dei genitori | ☐ sì ☐ no |
| È attirato da fonti luminose e ammicca (chiude gli occhi) se una luce
o un oggetto passano rapidamente davanti ai suoi occhi | ☐ sì ☐ no |
| Reagisce ad un rumore improvviso
con un sussulto o chiudendo gli occhi | ☐ sì ☐ no |

Dai 2 ai 3 mesi

Sorride ai genitori se gli parlano e gli mostrano il viso ☐ sì ☐ no

Segue a lungo con lo sguardo da un lato all'altro
il volto dei genitori o un oggetto
posto a 20–30 cm di distanza ☐ sì ☐ no

Regge il capo quando viene preso in braccio ☐ sì ☐ no

Dai 3 ai 4 mesi

Si guarda le mani e le porta
sulla linea mediata (afferra il biberon) ☐ sì ☐ no

Porta entrambe le mani alla bocca
alternativamente o contemporaneamente ☐ sì ☐ no

Vocalizza (dice aa-ee) in risposta ai genitori che gli parlano ☐ sì ☐ no

Dai 5 ai 6 mesi

Dalla posizione a pancia in su, si mette su un fianco
e poi si gira a pancia in giù ☐ sì ☐ no

Afferra gli oggetti con entrambe le mani
e li passa da una mano all'altra ☐ sì ☐ no

Inizia a stare seduto appoggiando le mani
in avanti o con sostegno ☐ sì ☐ no

Dai 7 ai 9 mesi

- Sta seduto senza sostegno e appoggia le mani lateralmente per non perdere l'equilibrio ☐ sì ☐ no
- Inizia a spostarsi in avanti o all'indietro da seduto ☐ sì ☐ no
- Mangia un biscotto da solo, gioca con un oggetto passandolo da una mano all'altra ☐ sì ☐ no
- Ha paura di un estraneo ☐ sì ☐ no

Dai 9 ai 12 mesi

- Inizia a gattonare (non obbligatoriamente) ☐ sì ☐ no
- Passa da sdraiato a seduto e da seduto a gattoni o eretto; inizia a reggersi in piedi da solo ☐ sì ☐ no
- Inizia a dire ma-ma, pa-pa da-da ☐ sì ☐ no
- Cerca un oggetto nascosto ☐ sì ☐ no

12 mesi

- Riesce a stare in piedi e cammina "per mano", reggendosi al muro o ai mobili ☐ sì ☐ no
- Dice due parole e riconosce il suo nome ☐ sì ☐ no
- Batte le manine e fa "ciao-ciao" ☐ sì ☐ no
- Fa il gioco del cucù ☐ sì ☐ no

15 mesi

- Cammina da solo ☐ sì ☐ no
- Indica con il dito ciò che vuole ☐ sì ☐ no
- Sa bere da solo ☐ sì ☐ no

18 mesi

- Sale e scende le scale tenuto per mano ☐ sì ☐ no
- Usa il cucchiaino ☐ sì ☐ no
- Dice almeno sei parole ☐ sì ☐ no
- Afferra oggettetti piccoli con pollice e indice ☐ sì ☐ no

24 mesi

- Corre ☐ sì ☐ no
- Scende le scale da solo ☐ sì ☐ no
- Sa fare una torre di 3 cubi ☐ sì ☐ no
- Sa dire il proprio nome ☐ sì ☐ no
- Si esprime con frasi di due parole
(per esempio: "mamma braccio" = mamma prendimi in braccio;
"tatta pù" = la persona non c'è più) ☐ sì ☐ no
- Dice NO ☐ sì ☐ no

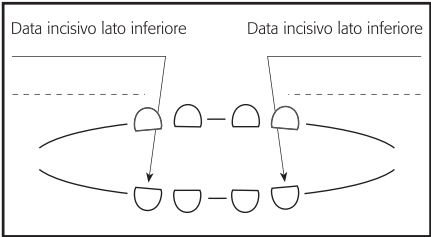
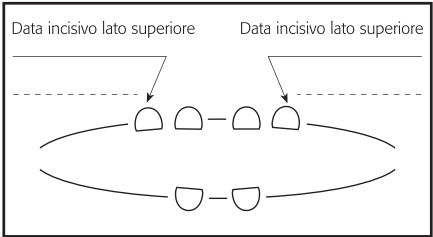
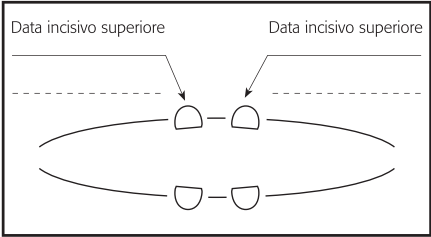
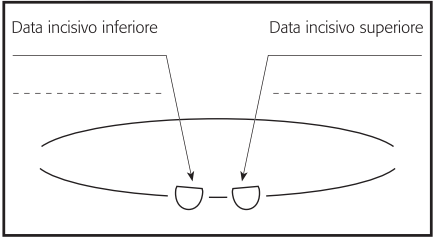
36 mesi

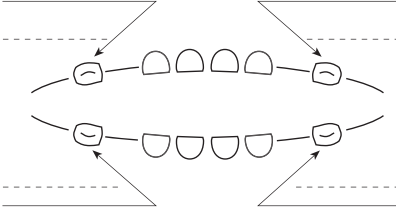
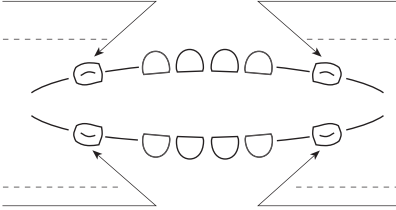
Mangia da solo col cucchiaino dalla tazza	☐ sì	☐ no
Si veste da solo (a parte lacci e bottoni)	☐ sì	☐ no
È pulito di giorno e talora anche di notte	☐ sì	☐ no
Si esprime con frasi usando verbi al singolare ed al plurale	☐ sì	☐ no
Sa dire la propria età	☐ sì	☐ no
Conosce le parti del corpo	☐ sì	☐ no

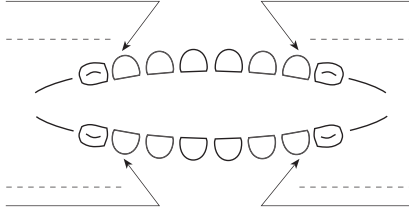
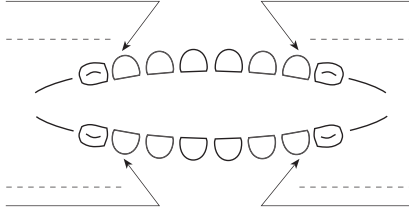
Consigli utili

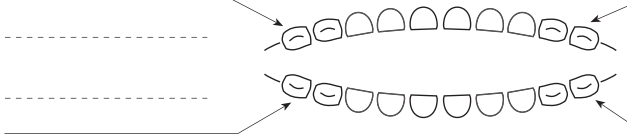
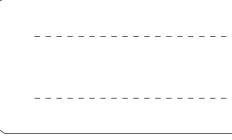
- ▶ Non “tenete” in piedi il bambino finché non sarà in grado di farlo da solo.
- ▶ Quando inizia a camminare sorreggete le sue braccia tenendo le Vostre mani all'altezza delle sue spalle (NON alzandogli le manine sopra la sua testa o tenendolo sotto le ascelle).
- ▶ Evitate l'uso del girello, perché può causare posture scorrette dei piedi.

Dentizione da latte



Data 1° molare superiore	Data 1° molare superiore
	
Data 1° molare inferiore	Data 1° molare inferiore

Data canino superiore	Data canino superiore
	
Data canino inferiore	Data canino inferiore

Data secondo molare superiore	Data secondo molare superiore
	
Data secondo molare inferiore	Data secondo molare inferiore

3.

Visite nel periodo neonatale

Prima visita in sala parto

ANAMNESI FAMILIARE	
DECORSO DELLA GRAVIDANZA	
FARMACI MATERNI	
MALATTIE MATERNE	
NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	SESSO: ☐ M ☐ F
DESCRIZIONE DEL PARTO	ETÀ GESTAZIONALE
TAMPONI MATERNI	

Peso	Lunghezza		Circonferenza cranica
Determinazione pH			
Indice di Apgar	1'	5'	10'
Profilassi oculare	☐ sì ☐ no		
Profilassi vitamina K	☐ sì ☐ no		
Manovre rianimatorie	☐ sì ☐ no		
☐ O ₂ in maschera ☐ O ₂ in Ambu/Neopuff ☐ Intubazione			
Gruppo sang. (non definitivo)			
Test di Coombs			
Meconio			

Ulteriori informazioni

Prima visita in sala parto

Ricovero del neonato

- ☐ Nido
- ☐ Terapia intensiva neonatale
- ☐ Pediatria
- ☐ Altro ospedale

Esami di laboratorio ☐ sì ☐ no

.....

Altri accertamenti ☐ sì ☐ no

.....

Malformazioni ☐ sì ☐ no

.....

Diagnosi

.....

Terapia

.....

Osservazioni

.....

.....

.....

.....

FIRMA DELL'OSTETRICA/O

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Visita alla dimissione

NOME E COGNOME

DATA DI NASCITA

SESSO: ☐ M ☐ F

Data della visita

Peso

Lunghezza

Circonferenza cranica

Screening:

Fibrosi cistica ☐ sì ☐ no

Endocrinologici e metabolici ☐ sì ☐ no

Vaccinazioni:

Alimentazione:

☐ Latte materno

☐ Latte artificiale

☐ Allattamento misto

Cura ombelico:

Osservazioni:

Visita alla dimissione

Esame obiettivo	☐ nella norma	☐ non nella norma
Condizioni generali REFERTO	☐	☐
Cuore REFERTO	☐	☐
Polsi femorali REFERTO	☐	☐
Apparato respiratorio REFERTO	☐	☐
Organi addominali REFERTO	☐	☐
Ombelico REFERTO	☐	☐
Organi genitali REFERTO	☐	☐
Sistema scheletrico REFERTO	☐	☐
Esame neurologico REFERTO	☐	☐
Cute e annessi REFERTO	☐	☐
Occhi REFERTO	☐	☐
Reazione a stimoli acustici REFERTO	☐	☐

FIRMA DI UN GENITORE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Ecografie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ulteriori informazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Screening per malattie metaboliche

Screening neonatale

Tutti i neonati della nostra provincia vengono sottoposti a screening neonatale allargato mediante tandem massa spettrometria. Grazie a questa moderna metodica con poche gocce di sangue prelevate dal tallone e assorbite su carta bibula, presso il laboratorio specializzato dell'Università di Vienna, vengono ricercate 27 malattie metaboliche ereditarie e due disordini endocrinologici (ipotiroidismo e sindrome surreno-genitale). I nostri piccoli neonati vengono inoltre screenati per la fibrosi cistica (Laboratorio del Centro Regionale Fibrosi Cistica Verona).

Lo screening neonatale allargato è una delle più importanti conquiste della medicina preventiva: infatti è in grado di identificare nelle prime giornate di vita malattie molto gravi, potenzialmente letali, prima che queste si manifestino clinicamente. Molte di queste patologie sono curabili; la prognosi della malattia diagnosticata con lo screening è nettamente migliore rispetto a quella diagnosticata in base ai sintomi clinici.

Qualora lo screening neonatale dia un risultato sospetto per una delle patologie incluse nel pannello, presso il reparto di pediatria e D.H. vengono eseguite la consulenza metabolica e le eventuali indagini confermate. Uno screening patologico infatti non è diagnostico di malattia, ma evidenzia i casi sospetti che vanno ulteriormente indagati.

Se il sospetto metabolico viene confermato il neonato viene inviato ad uno dei centri metabolici di riferimento, con cui collaboriamo strettamente (U.O.C di Malattie metaboliche ereditarie del Dipartimento di Pediatria delle Università di Padova, diretto dal Prof. A. Burlina; Centro di Malattie metaboliche ereditarie del Dipartimento di Pediatria dell' Università di Innsbruck, diretto dalla Prof. D. Karall)

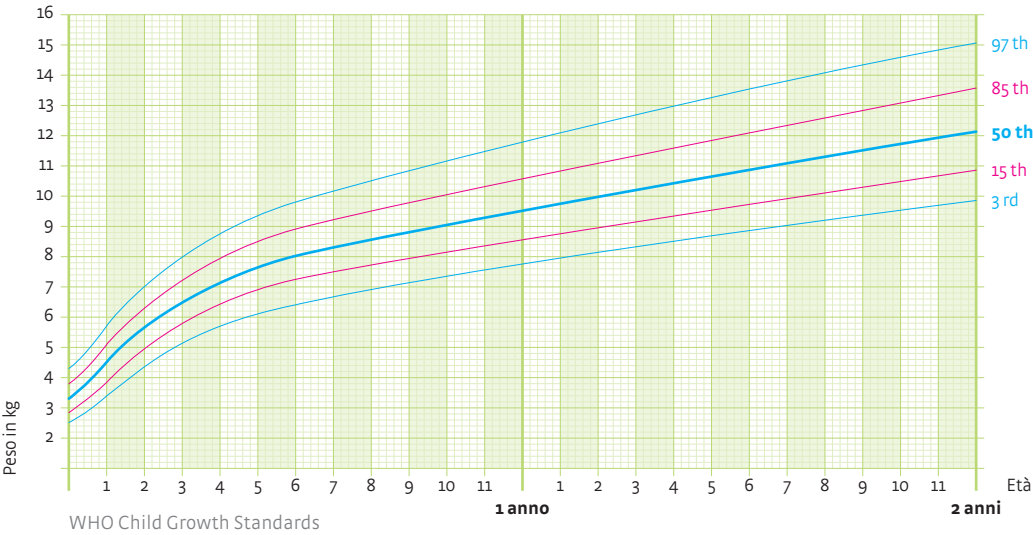
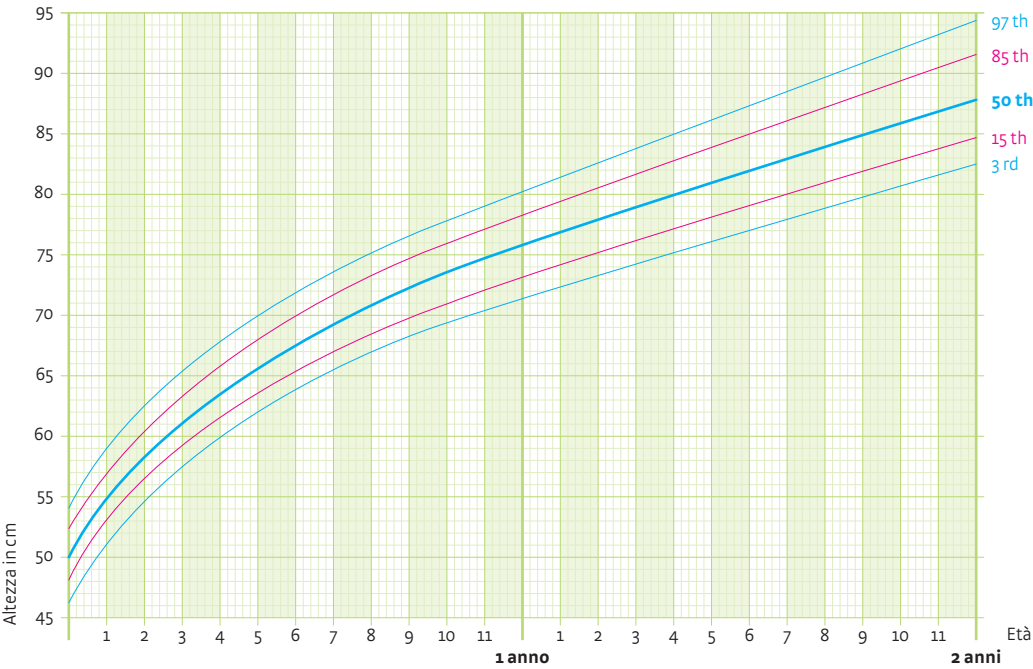
4.

Bilanci di salute e curve di crescita

Calendario degli appuntamenti per le visite preventive

COGNOME	NOME	NATO IL
Età	Data della prossima visita preventiva	Annotazioni
4.–6. settimana		
Ecografia dell'anca		
3. mese		
5–7 mesi		
8–10 mesi		
11–14 mesi		
15–24 mesi		
3–4 anni		
5–6 anni		
9–10 anni		
12–14 anni		

Grafico di crescita 0 – 2 anni Maschi



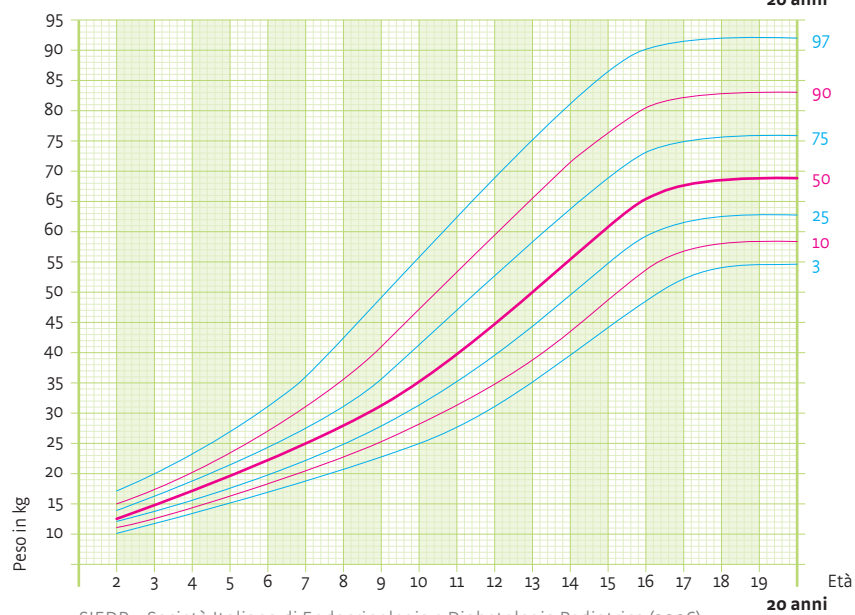
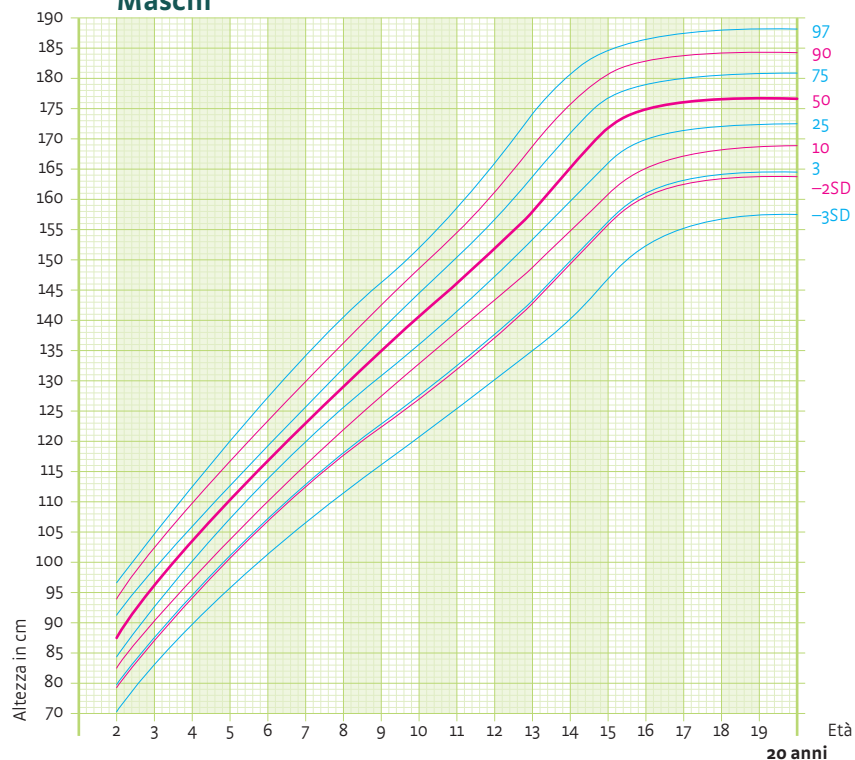
WHO Child Growth Standards

Circonferenza cranica
Maschi



University of Colorado Medical Center Printing Services (1968)

Grafico di crescita 2 – 20 anni Maschi



SIEDP – Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (2006)

BMI – Maschi

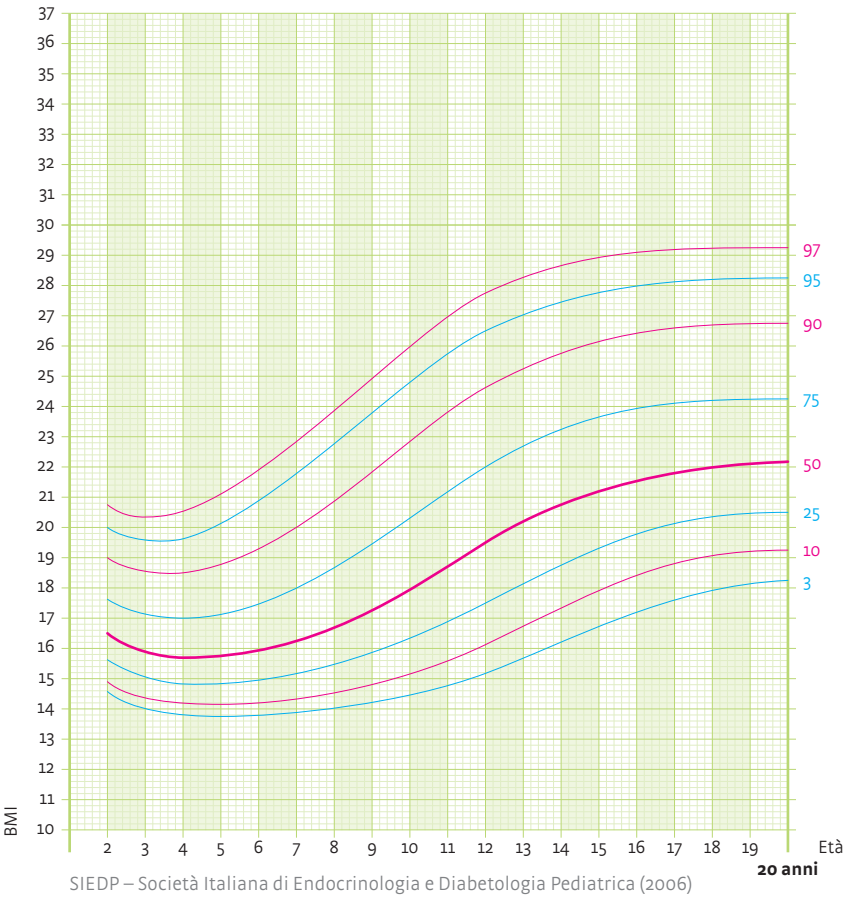
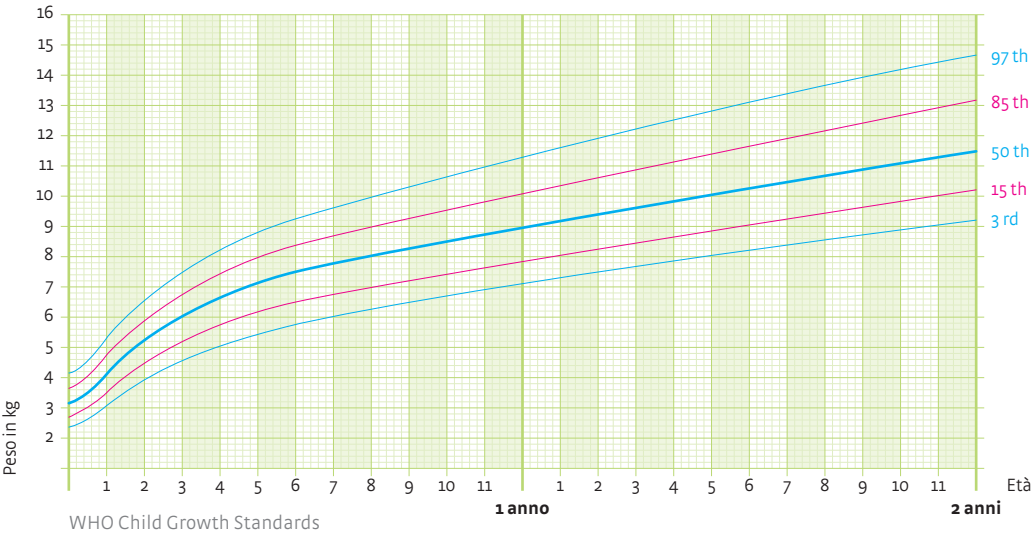
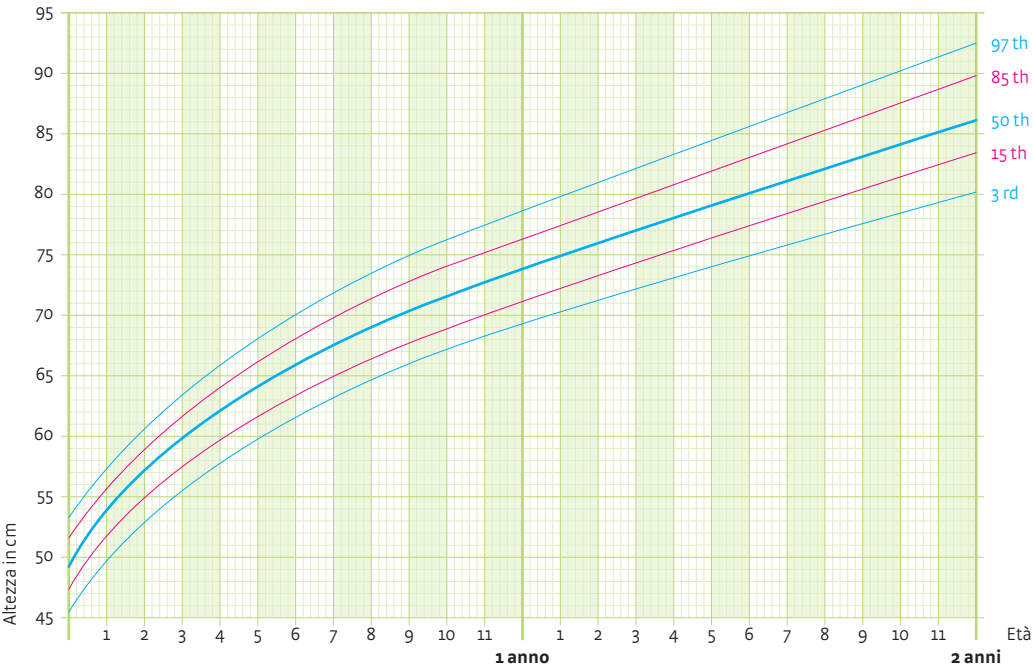


Grafico di crescita 0 – 2 anni Femmine

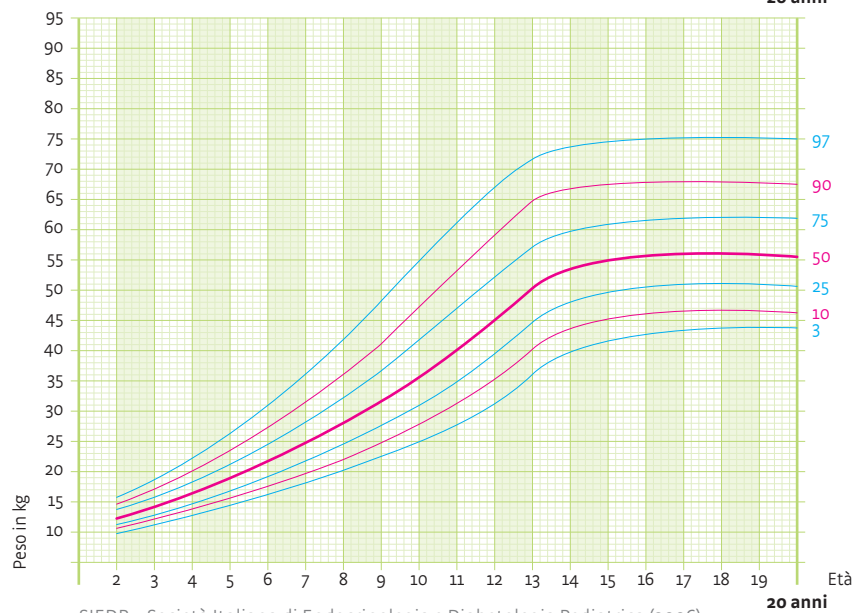
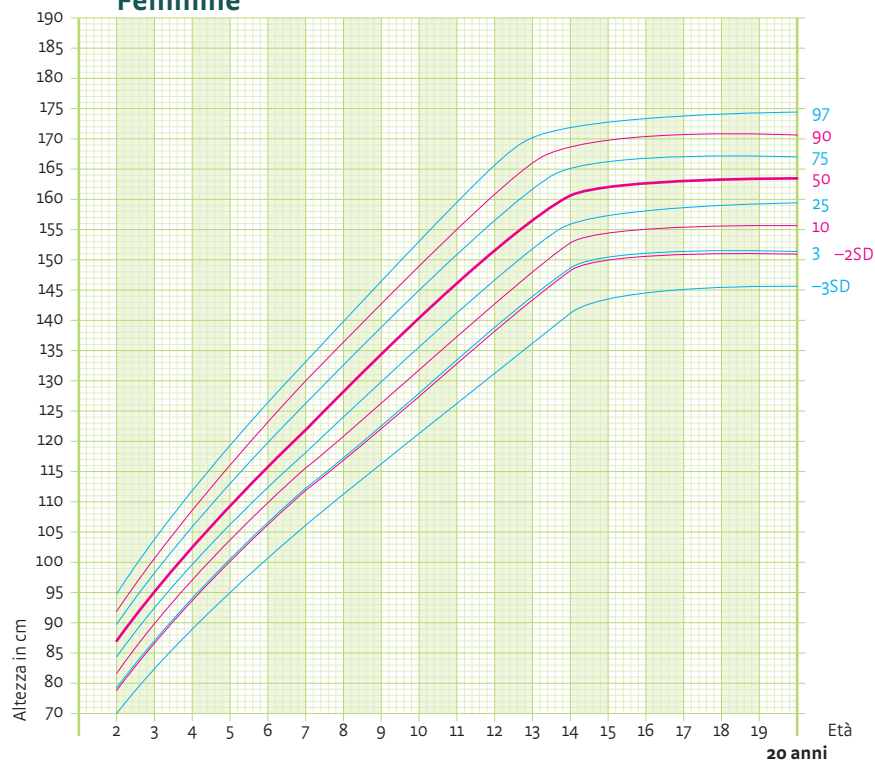


Circonferenza cranica
Femmine



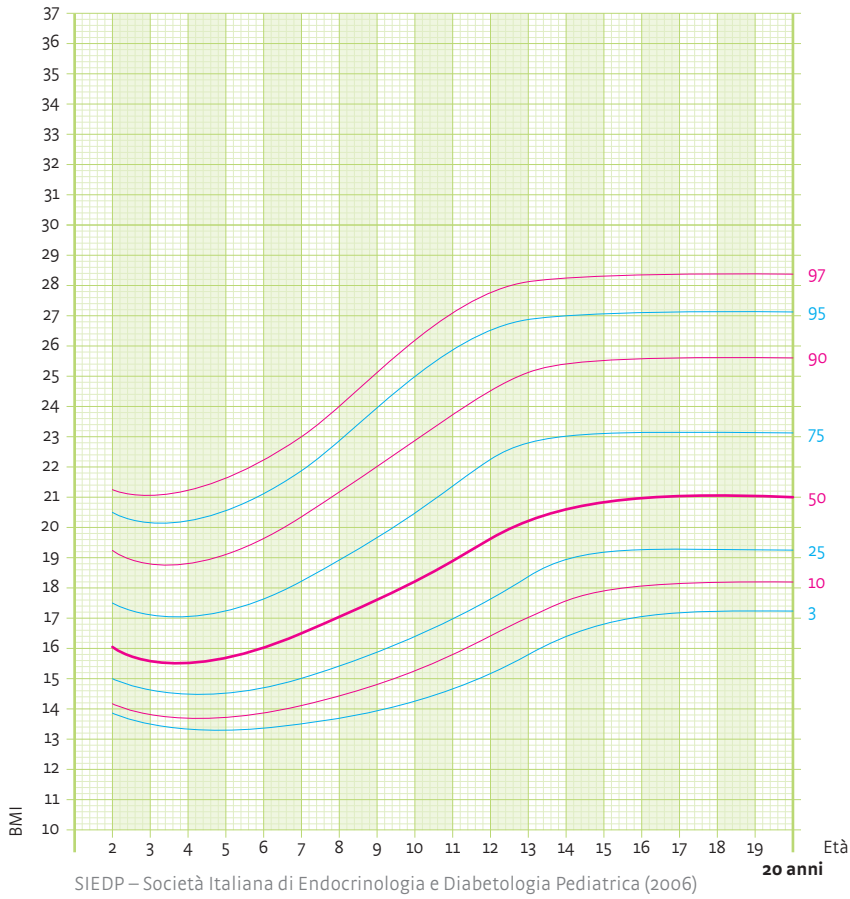
University of Colorado Medical Center Printing Services (1968)

Grafico di crescita 2 – 20 anni Femmine



SIEDP – Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (2006)

BMI – Femmine



5.

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

Ulteriori controlli

6.

Controllo dello sviluppo della vista, dell'udito e del linguaggio

Controllo dello sviluppo della vista

Fattori di rischio/anamnesi:

Screening 7–9 mesi	Esame ortottico: valutazione dello strabismo, motilità oculare, funzioni visive
Data:	
Firma dell'operatore/operatrice	
	☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista

Data:	
Firma dell'operatore/operatrice	
	☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista

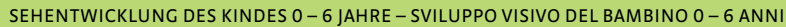
Screening 3–4 anni	Esame ortottico: valutazione dello strabismo, motilità oculare, stereopsi, acutezza visiva (ottotipo LH)
Data:	Visus lont OD OS
Firma dell'operatore/operatrice	Visus vic OD OS
	☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista

Data:	Visus lont OD	OS
Firma dell'operatore/operatrice	Visus vic OD	OS
	☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista	

Screening 5–6 anni	Esame ortottico: valutazione dello strabismo, motilità oculare, stereopsi, acutezza visiva (ottotipo LH)	
Data:	Visus lont OD	OS
Firma dell'operatore/operatrice	Visus vic OD	OS
	☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista	

Eventuali controlli
Data:
Firma dell'operatore/operatrice
☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista

Eventuali controlli
Data:
Firma dell'operatore/operatrice
☐ normale ☐ rivedere ☐ invio oculista



- ▶ Contatto visivo mancante
- ▶ Presenza di movimenti anomali degli occhi?
- ▶ La pupilla è bianca o nota dei riflessi strani?
- ▶ Una o entrambe le palpebre coprono una parte o l'intera pupilla?
- ▶ Il bambino ha gli occhi storti, strabizza?
- ▶ Chiude spesso un occhio quando c'è il sole?
- ▶ È molto sensibile alla luce?
- ▶ Ha spesso gli occhi stanchi o arrossati verso sera?
- ▶ Lacrima troppo o si strofina spesso gli occhi?
- ▶ Tiene la testa storta quando disegna, scrive o guarda la TV?

Controllo dello sviluppo dell'udito e del linguaggio

Età 3-4 anni Data	controllo dell'udito – esito ☐ normale ☐ rivedere ☐ inviato note	Firma della/del logopedista
Data controllo	☐ normale ☐ rivedere ☐ inviato note	Firma della/del logopedista
Età 3-4 anni Data	controllo del linguaggio – esito ☐ normale ☐ rivedere ☐ inviato note	Firma della/del logopedista
Data controllo	☐ normale ☐ rivedere ☐ inviato note	Firma della/del logopedista

Lo sviluppo del linguaggio

Il linguaggio è lo strumento che facilita i rapporti sociali, perché permette di comunicare con gli altri in modo chiaro.

Il ruolo dei genitori e dei familiari nell'acquisizione del linguaggio da parte del bambino è fondamentale per favorirne un corretto sviluppo e per individuare con tempestività eventuali disarmonie dello stesso.

Tappe evolutive di riferimento

0–6 mesi:

gorgheggi, sorrisetti, gridolini ecc., utilizzati per interagire con l'adulto;

7–9 mesi:

inizia la lallazione (= produzione di sequenze di sillabe: tatata, mamama);

12 mesi:

compaiono le prime parole (anche combinazioni di suoni utilizzate dal bambino per riferirsi ad una determinata cosa o persona);

18 mesi:

il vocabolario del bambino aumenta ed inizia a produrre frasi di 2 parole;

2 anni:

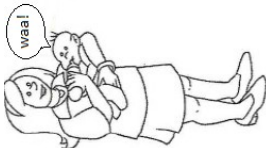
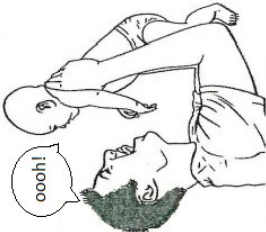
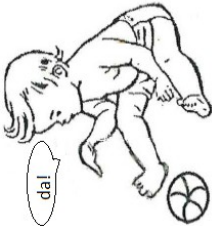
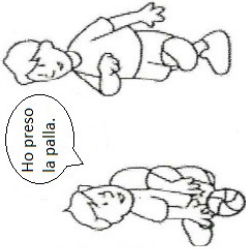
il vocabolario “esplode” e le frasi iniziano ad essere costruite correttamente;

fra i 3 e i 4 anni:

il linguaggio è strutturato, il bambino capisce ciò che gli si dice ed è in grado di esprimere correttamente il suo pensiero.

Se l'evoluzione del linguaggio del Vostro bambino si discosta dalle tappe indicate parlatene con il Vostro pediatra.

Lo sviluppo del linguaggio

		
0-2 mesi Planti dovuti a malessere	2-4 mesi Suoni che esprimono benessere	4-9 mesi Lallazione
		
12-15 mesi Prime parole	18-30 mesi Combinazioni di parole	4-6 anni Sintassi adulta

Indicazioni di base per favorire uno sviluppo plurilingue

Per **bambino plurilingue** si intende un bambino esposto a due o più lingue, facendo riferimento non solo al tedesco, all'italiano e al ladino, ma anche ai dialetti e alle lingue utilizzate da altri concittadini. L'educazione al plurilinguismo segue un percorso difficilmente prevedibile nel suo sviluppo, per questo è importante sapere che si possono verificare delle condizioni che favoriscono o che ostacolano lo sviluppo plurilingue e che esse possono essere influenzate anche dalle strategie adottate in famiglia (ad es. un modello linguistico familiare non corretto e/o una esposizione non adeguata alle lingue).

Per aumentare la possibilità di successo nell'acquisizione plurilingue è necessario fornire al bambino un ambiente linguisticamente ricco, cioè con molte occasioni di contatto con le differenti lingue da acquisire.

Imparare due o più lingue per il bambino è naturale, lo sviluppo linguistico quindi deve avvenire in modo altrettanto naturale, spontaneo e non come una

“forzatura”(evitare che si senta in ansia per come parla).

È fondamentale che il bambino sia motivato ad imparare le lingue e che abbia la possibilità reale di farlo attraverso una esposizione equilibrata e costante.

La maggioranza dei bambini non ha difficoltà ad imparare più lingue. All'inizio dell'acquisizione può accadere che il bambino confonda le lingue alle quali è esposto (“mischiare le lingue”). Può, per esempio, non ricordare subito le parole e sostituirle con parole delle altre lingue. Questo rappresenta uno stadio evolutivo transitorio che tende a sparire nel corso dello sviluppo, quando il bambino sarà più competente nelle diverse lingue.

Lo sviluppo del linguaggio in un bambino monolingue ed in un bambino plurilingue segue le stesse fasi evolutive.

Alcune regole di base per aiutare l'acquisizione del plurilinguismo nel Vostro bambino

- ▶ Ogni genitore dovrebbe parlare al bambino nella propria lingua madre (ovvero nella lingua nella quale è più sicuro e a proprio agio) fornendo un modello di riferimento corretto, questo implica che un genitore non dovrebbe “mischiare” le lingue.
- ▶ Se i genitori decidono per scelta o per necessità di far apprendere al proprio bambino una lingua diversa da quella parlata o scelta nel contesto familiare (lingua/e della famiglia) è opportuno che, oltre all'inserimento nella scuola materna, si attivino per garantirgli altre occasioni di contatto con l'altra lingua.
- ▶ È utile che entrambi i genitori abbiano almeno una buona comprensione della lingua utilizzata/ delle lingue utilizzate in famiglia (è importante comunicare insieme).
- ▶ È utile che entrambi i genitori abbiano un atteggiamento positivo verso tutte le lingue e che trasmettano al bambino l'idea che tutte sono importanti e utili.
- ▶ Tutto deve avvenire nel rispetto del bambino: permettendogli di parlare nella lingua che lui “sceglie” e prestando attenzione a “quello che dice” e non solo a “come lo dice”. È utile non correggere continuamente il bambino ma dargli un **modello corretto**: cioè ripetere correttamente ciò che lui produce in modo scorretto, non costringendolo però a ripetere.

Se una delle lingue è in posizione di svantaggio, oltre all' utilizzo di libri, cassette video e audio ecc., essa va rinforzata garantendo al bambino una maggiore e costante esposizione alla lingua attraverso attività piacevoli e motivanti (parco giochi, giochi di gruppo con amici coetanei, attività sportive, gruppi di canto, ecc.).

È importante considerare che esiste una certa variabilità tra bambino e bambino ed è possibile chiedere eventuali consigli alle logopediste durante lo screening udito – linguaggio.

Il controllo dell'udito

Nel bambino un udito normale è molto importante per un sano sviluppo sociale e del linguaggio. I genitori, osservando il proprio figlio, possono contribuire a riconoscere precocemente la presenza di eventuali difficoltà uditive. Osservate attentamente Vostro figlio e rispondete alle seguenti domande. Le Vostre osservazioni ed annotazioni possono essere utili al medico pediatra. Tenete conto che la rilevazione di alcune reazioni diverse non deve immediatamente significare un deficit uditivo.

Alla nascita

Il Vostro bambino “sussulta” in conseguenza di suoni improvvisi di forte intensità (una porta che sbatte, un cane che abbaia, un urlo).

☐ sì ☐ no

A 1 mese

Il Vostro bambino inizia a prestare attenzione quando sente vicino a lui una voce che cerca di tranquillizzarlo oppure un rumore forte e prolungato (per es. l'aspirapolvere).

☐ sì ☐ no

A 3 mesi

Il Vostro bambino gira gli occhi e/o la testa verso la fonte del suono, per es. una voce vicina. Si tranquillizza al suono di una campanella o di un sonaglio fatti tintinnare dolcemente al di fuori del suo campo visivo.

☐ sì ☐ no

A 6 mesi

Sentendo una voce familiare all'altro capo della stanza, il Vostro bambino si gira immediatamente. Ascolta la voce di una persona, anche quando quest'ultima è fuori dal suo campo visivo.

☐ sì ☐ no

A 9 mesi:

Il Vostro bambino è molto attento ai suoni di ogni giorno, in particolare alle voci. Si gira da un lato e poi dall'altro per cercare di localizzare suoni di debole intensità prodotti al di fuori del suo campo visivo. Dimostra di riconoscere canzoncine familiari alle quali reagisce vocalizzando.

☐ sì ☐ no

A 12 mesi

Il Vostro bambino localizza adeguatamente i suoni da qualsiasi direzione provengano. Reagisce immediatamente quando lo si chiama per nome. Dimostra con il suo comportamento di comprendere alcune parole in contesto familiare ed istruzioni semplici.

☐ sì ☐ no

Il Vostro bambino capisce ciò che gli viene detto anche quando non può vedere la bocca di chi parla

☐ sì ☐ no

Le visite preventive per il controllo della capacità uditiva sono previste all'età di 3-4 anni



Malattie infettive:
perchè rischiare?

**La vaccinazione
protegge!**

Per maggiori informazioni
è possibile consultare la brochure
La vaccinazione protegge
che è disponibile anche online su

www.sabes.it

AUTONOME PROVINZ
BOZEN – SÜDTIROL



PROVINCIA AUTONOMA
DI BOLZANO – ALTO ADIGE

PROVINCIA AUTONOMA DE BULSAN – SÜDTIROL

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Südtirol



7.

Calendario delle vaccinazioni – Scheda vaccinale

La vaccinazione protegge!

Grazie alle vaccinazioni è stato possibile far scomparire in tutto il mondo malattie gravi come il vaiolo o eliminare quasi completamente la poliomielite.

I vaccini agiscono stimolando un nostro sistema naturale di difesa: il sistema immunitario. Questo ha lo scopo di produrre anticorpi e cellule di protezione in grado di impedire il manifestarsi della malattia.

Nel corso della vita, il Suo bambino / la Sua bambina, dovrà essere in grado di difendersi da migliaia di virus e batteri presenti ovunque nell'ambiente che ci circonda.

I vaccini combattono malattie infettive pericolose per le quali non esiste una terapia (poliomielite, epatite B, varicella) o la terapia non è sempre efficace (difterite, malattie invasive da emofilo, da meningococco, da pneumococco, tetano) oppure malattie che possono essere causa di gravi complicazioni (morbillo, rosolia, parotite, pertosse).

Oggi disponiamo anche di vaccini per prevenire infezioni da virus che, a volte, possono essere causa di cancro (Papilloma virus – HPV).

Se ha dubbi o domande chiami il Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Suo Comprensorio sanitario di appartenenza:

Bolzano 0471 909 229

Merano 0473 251 800

Bressanone 0472 812 460

Brunico 0474 586 530

Calendario delle vaccinazioni per bambini e adolescenti

Vaccino	Nascita	3° mese	5° mese	11° mese	13°-15° mese	6 anni	11-18 anni	richiamo ogni 10 anni
dTap		dTap	dTap	dTap		dTap	dTap	dTap
IPV		IPV	IPV	IPV		IPV		
HB	HB*	HB	HB	HB				
Hib		Hib	Hib	Hib				
MPR					MPR	MPR 2/1*	MPR 2/1**	
Pneumo		PCV 13	PCV 13	PCV 13				
Varicella					Var*		Var	
HPV							HPV	
Meningococco					Men C Men B*		Men ACWY*	
Influenza				Influenza*				

*/** 1ª dose ai non vaccinati oppure 2ª dose a quelli già vaccinati

Spiegazioni in merito alle indicazioni contenute nel calendario delle vaccinazioni:

- **Popolazione interessata:** il calendario si riferisce ai programmi vaccinali fino ai 18 anni.
- **3° mese** = dal sessantesimo giorno di vita
- **6 anni** = dal sesto compleanno (6 anni e un giorno) all'età di 6 anni e 364 giorni
- **11-18 anni** = dall'undicesimo compleanno (11 anni e un giorno) all'età di 17 anni e 364 giorni

Scheda Vaccinale

DI	NATO/A IL	Firma e timbro del medico				
		HPV				
		Meningite C				
		Varicella				
		MPR				
		Pneumococco				
		Haemophilus Influenzae b				
		Pertosse				
		Epatite B				
		Poliomielite				
		Tetano				
		Difterite				
		Nome commerciale vaccino e lotto				
		Data				

Scheda Vaccinale

DI	NATO/A IL	Firma e timbro del medico				
		HPV				
		Meningite C				
		Varicella				
		MPR				
		Pneumococco				
		Haemophilus Influenzae b				
		Pertosse				
		Epatite B				
		Poliomielite				
		Tetano				
		Difterite				
		Nome commerciale vaccino e lotto				
		Data				

Altre Vaccinazioni